

# 日常生活保障 生一 給付金申請書

生活クラブ虹の街 御中 下記事由発生内容により、ケアを受けたので申請いたします。

申請者	ブロック		組員 コード					発行日	年	月	日
	申請者 氏名	自 署			連絡先（電話）			( )			

ケアの報告 \*ケア者とは、ケアを行った人です。親族は不可です。

ケア者	<input type="checkbox"/> 生活クラブ組員	組員 コード						<input type="checkbox"/> 組員以外	<input type="checkbox"/> エッコロ おたすけ隊登録者	
	↑ ケア者の該当に <input checked="" type="checkbox"/> (チェック) して下さい。組員の場合は必ず組員コードをご記入下さい。									
	ケア者 署名	自 署			連絡先（電話）			( )		

\*ケア者が組員の場合、給付金はケア者に支払われます。(共同購入代金と相殺)  
\*ケア者が組員以外の場合、給付金は申請者に支払われます。申請者からケア者に支払ってください。

ケア回数	月 / 日	ケア(支援)が必要な理由	ケア内容
		↓ 困った理由を記入して下さい。	↓ 内容を記入して下さい。
1	/		
2	/		
3	/		
4	/		
5	/		

申請金額	<b>・ケア回数</b>	回	×@	600 円	=		円	申請額合計
	<b>・買物に関する ケア回数</b>	回	×@	円	=		円	
	ケア金は 1 回 600 円、買い物に関するケアは 1 回 300 円で申請 ※買物に関するケアは買物・共同購入品の授受・申込用紙記入などです。 ※デポー配達サービス利用時は、配達料実費を給付します。(再発行レシート添付)							

もれなく記入の上、配達時又はデポーへ提出ください。

■通信欄

※提出期限は原則、事由発生・ケアの実施から60日まで

※デポー配達サービス利用時は再発行レシートを添付

※旅行など自己都合、就業を理由としたケアは対象としません

■この申請書はホームページからも取得できます。  
活動とりくみ > くらしを支えとりくみ>エッコロ制度 > 申請はこちら

【個人情報について】このエッコロ制度事由申請書にある個人情報は、会計上必要で法律に定められた期間保管させていただきます。期間を過ぎたものについては、適正な方法で廃棄いたします。

■事務局記入欄

受付日/担当	/ (印)	エッコロC	(印)
ブロック運営委員会 (事務局長)		(印)	
福祉委員会		審議結果	可否
給付月		/	
備考			